Su Escuela/Distrito
Su Ciudad

SpEd 5g 04.08

Informe Resumido del Equipo de Evaluación y Aviso Escrito Previo de Determinación de Elegibilidad: Incapacidad Intelectual

Estudiante_____ Fecha de la Reunión_____

Escuela_____Grado_____Fecha de Nacimiento_____

Definición: Demuestra un general funcionamiento intelectual significativamente por debajo del promedio, existiendo concurrentemente con las deficiencias en la conducta adaptiva y se manifiesta durante el periodo del desarrollo que afecta adversamente el rendimiento educativo de un estudiante.

□ **Todos los requisitos de la Regla II.J.6 deben documentarse abajo o debe adjuntarse.**

Información de la evaluación para la Clasificación: Indique que evaluación (formal e informal), fecha, y resultados para cada área evaluada.

□ Los resultados de la evaluación intelectual, académica, y de la adaptación demuestran a todos estos perfiles de forma consistentemente inferiores.

1. Evaluación intelectual (Nota: si los resultados verbales o del rendimiento son significativamente discordantes entre ellos, una posterior evaluación extendida es necesaria)
   _____
   _____
   _____

2. Datos de los logros académicos
   _____
   _____
   _____

3. Evaluación social/adaptiva
   _____
   _____
   _____

4. Evaluaciones adicionales determinados por el equipo (marque N/A si el equipo determina que no es necesario):
   - El desarrollo del idioma _____
   - El desarrollo de las habilidades motoras_____

5. Información de los padres_____
   _____

- ¿Es la falta de instrucción en la lectura o las matemáticas el factor primario para determinar la elegibilidad? □ Si □ No
- ¿Es la habilidad limitada con el idioma Inglés el factor primario para determinar la elegibilidad? □ Si □ No

Aviso Escrito Previo para la Determinación de la Elegibilidad

Los Resguardos Procedurales que usted recibió con este aviso le permiten protección. Si usted tiene cualquier pregunta con respecto a este aviso o los Resguardos Procedurales, contacte al Director o al Maestro de educación especial en la Escuela del Estudiante.

Basado en los datos de la evaluación, el equipo de elegibilidad propone la acción siguiente:

□ Este Estudiante tiene una incapacidad intelectual, como es definido en el Acta de Educación para Individuos con Incapacidades (IDEA), que afecta adversamente el rendimiento educativo y requiere educación especial y los servicios relacionados.

□ Este Estudiante **no** tiene una incapacidad intelectual, como es definido en el Acta de Educación para Individuos con Incapacidades (IDEA), que afecta adversamente el rendimiento educativo y no requiere educación especial ni los servicios relacionados.

Firma del maestro de educación especial Fecha	Firma del Padre/Estudiante adulto Fecha (Firma indica haber recibido una copia)
Firma/Título Fecha	Firma/Título Fecha

*Nota: Si falta la firma del padre/estudiante adulto, entonces el padre/estudiante adulto:
□ No asistió (documente que esfuerzos se hicieron para involucrar al padre/estudiante adulto) **O**
□ Participó vía teléfono, video conferencia o de otra manera **Y** □ Una copia de este documento fue enviada al padre el (fecha)_____